



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
& ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΕΘΝΩΝ ΣΧΕΣΕΩΝ**

Πληροφορίες: Π. Καλογεράκης, Αικ. Δαμίγου
Αριστοτέλους 17, Τ.Κ. 10433, Αθήνα
Τηλ: 2132161629, 2132161139
Φαξ: 2132161909
E-mail: intrel@moh.gov.gr

ΕΞ-ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 07 / 11 /2019
οικ. 78066

Προς:
ΟΠΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Θέμα: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος της Ε.Επιτροπής, έτους 2019, περί υποβολής αιτήσεων παρόχων υγειονομικής περίθαλψης ως υποψηφίων μελών σε υφιστάμενα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς (Ε.Δ.Α.) από 30-9 έως 30-11- 2019»/Υποβολή αιτημάτων ενδιαφερομένων παρόχων για χορήγηση από το Υπουργείο Υγείας της απαιτούμενης γραπτής δήλωσης «endorsement letter».

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή θέτει στην εν θέματι πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος προθεσμία έως 30 Νοεμβρίου 2019 σε ενδιαφερόμενους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής ως υποψήφια μέλη στα 24 υφιστάμενα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς για σπάνιες και πολύπλοκες νόσους που δημιουργήθηκαν βάσει της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ περί «εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στην διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη» και ειδικότερα του άρθρου 12 αυτής.

Στους κάτωθι συνδέσμους και στην ειδική ιστοσελίδα της Ε. Επιτροπής έχουν αναρτηθεί όλες οι σχετικές πληροφορίες της πρόκλησης ενδιαφέροντος για τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης, τις οποίες οφείλουν να λάβουν υπόψη τους:

https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/ern/docs/20190930_news_en.pdf
https://ec.europa.eu/health/ern/consultations/2019_call_membership_en

Για την χορήγηση της απαιτούμενης γραπτής δήλωσης «endorsement letter» του κράτους μέλους εγκατάστασης, με την οποία δηλώνεται ότι η συμμετοχή του ενδιαφερομένου παρόχου υγειονομικής περίθαλψης (νοσοκομείου) είναι σύμφωνη με την εθνική νομοθεσία (άρθρο 8 , περ. 3 της υπ' αριθ. ΕΕ 2014/287 Εκτελεστικής Απόφασης της Ε.Επιτροπής), οι ενδιαφερόμενοι απευθύνονται υποβάλλοντας σχετική αίτηση στο Υπουργείο Υγείας και συγκεκριμένα στην Διεύθυνση Διεθνών Σχέσεων, βάσει του άρθρου 1 της υπ. αριθμ. 48704/3-7-2019 (ΦΕΚ 2744/τ.Β') Υπουργικής Απόφασης, η οποία και επισυνάπτεται (συν.1).

Στο προαναφερόμενο άρθρο της εν λόγω απόφασης περιγράφονται οι ορισμοί και προϋποθέσεις για την χορήγηση απαιτούμενης γραπτής δήλωσης «endorsement letter» από τον Υπουργό Υγείας στους ενδιαφερόμενους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης - νοσοκομεία του δημοσίου, εφόσον:

Α. μία ή περισσότερες κλινικές ή μονάδες έχουν αναγνωριστεί σε εθνικό επίπεδο βάσει του ν. 4461/2017 και της με αρ. πρωτ. Γ2β 58442 /2017 (ΦΕΚ2736/Β') Υπουργικής Απόφασης, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν, ως Κέντρο ή Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης Σπανίων και Πολύπλοκων Νοσημάτων και εμπίπτουν στο θεματικό πεδίο εμπειρογνωμοσύνης του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς που θέλουν να μετράσουν και

Β. με δήλωσή τους γνωστοποιούν ότι πληρούν τα κριτήρια και τις προϋποθέσεις που έχουν τεθεί, όπως αυτά εξειδικεύονται για τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης με βάση το εγχειρίδιο εκτίμησης «assessment manual» της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, άρθρο 13 της υπ' αριθμ. 2014/287/ΕΕ Εκτελεστικής Απόφασης της Ε. Επιτροπής της 10ης Μαρτίου 2014, όπως εκάστοτε ισχύουν και στον απαιτούμενο βαθμό, προκειμένου να υποβάλουν σχετική υποψηφιότητα.

Τηρουμένων των ανωτέρω και σύμφωνα με την πρόσκληση ενδιαφέροντος, σε κάθε ενδιαφερόμενο πάροχο χορηγείται ξεχωριστή γραπτή δήλωση «endorsement letter» για κάθε ένα από τα ΕΔΑ για τα οποία επιθυμεί να υποβάλλει αίτηση υποψηφιότητας.

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων παρόχων επισυνάπτεται υπόδειγμα αιτήσεως (συν.2), το οποίο για την οικονομία του χρόνου διαβιβάζεται σε ηλεκτρονική μορφή στην ηλεκτρονική διεύθυνση: intrel@moh.gov.gr

Επισημαίνεται, ότι οι πάροχοι στους οποίους θα χορηγηθεί η γραπτή δήλωση, έχουν την υποχρέωση μετά την υποβολή της οριστικής αίτησής τους στην Ε. Επιτροπή, να αποστέλλουν στην Διεύθυνση Διεθνών Σχέσεων αντίγραφο αυτής για κάθε ένα ΕΔΑ για τα οποία υπέβαλαν αίτηση.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται και στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Υγείας www.moh.gov.gr

Για πληροφορίες ή διευκρινήσεις μπορείτε να απευθύνεστε στην Διεύθυνση Διεθνών Σχέσεων του Υπουργείου Υγείας (τηλ. 213 2161629: κος Καλογεράκης ή 213 2161139:κα Δαμίγου Αικατερίνη), fax: 2132161909, e-mail: intrel@moh.gov.gr

Οι Διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών παρακαλούνται ενημερώσουν άμεσα τα νοσοκομεία ευθύνης τους.

Συνημμένα:

1. Η υπ. αριθμ. 48704/3-7-2019 (ΦΕΚ 2744/τ.Β') Υπουργική Απόφαση.
2. Υπόδειγμα αιτήσεως χορήγησης γραπτής δήλωσης.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Β. ΚΙΚΙΛΙΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

1.Υπουργείο Εθνικής Άμυνας:

Γρ. κ. Υπουργού

Μεσογείων 227-231, Χολαργός Τ.Κ. 15561

2.Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων:

Γρ. κας Υπουργού

Ανδρέα Παπανδρέου 37, Μαρούσι, Τ.Κ. 151 80.

3. Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών:

1. 1^η Υ.ΠΕ. Αττικής, Ζαχάρωφ 3, Τ.Κ. 115 21, Αμπελόκηποι, Γραφείο Διοικητή (dioikisi@1dype.gov.gr)
2. 2^η Υ.ΠΕ. Πειραιώς & Αιγαίου, Θηβών 196, Τ.Κ. 182 33, Αγ. Ιωάννης Ρέντης, Γραφείο Διοικητή (proedros@2dype.gr)
3. 3^η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας, Αριστοτέλους 16, 546 23, Θεσσαλονίκη, Γραφείο Διοικητή (3ype@3ype.gr)
4. 4^η Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης, Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη, Γραφείο Διοικητή Γραφείο Διοικητή (director@4ype.gr)
5. 5^η Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, Μεζούρλο, Τ.Κ. 411 10, Λάρισα, Γραφείο Διοικητή (info@dygethessaly.gr)
6. 6^η Υ.ΠΕ. Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου & Δυτικής Ελλάδας, Υπάτης 1 & Ν.Ε.Ο. Πατρών-Αθηνών, Τ.Κ. 26 441, Πάτρα, Γραφείο Διοικητή (6ype@dypede.gr)
7. 7^η Υ.ΠΕ. Κρήτης, 3ο χιλ. Εθν. Οδού Ηρακλείου-Μοιρών, Τ.Κ. 71500, Τ.Θ. 1285, Ηράκλειο Κρήτης, Γραφείο Διοικητή (info@hc-crete.gr)

Εσωτ: Διανομή:

1. Γρ. Υπουργού Υγείας
2. Γρ. Υφυπουργού Υγείας
3. Γρ. κ.κ. Γενικών Γραμματέων
4. Γρ. Προϊσταμένων Γενικών Δ/νσεων
5. Δ/ση Υποστήριξης και Παρακολούθησης Στρατηγικού Σχεδιασμού
6. Δ/ση Διεθνών Σχέσεων

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΑΡΟΧΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ
(Νοσοκομείου)

Ημερομηνία
Αρ.Πρωτ:

Ταχ. Διεύθυνση:
Αρμόδιος:
Τηλ.:
e-mail:

Προς: Υπουργείο Υγείας
Διεύθυνση Διεθνών Σχέσεων
Τμήμα Β'
Αριστοτέλους 17
ΤΚ 101 82
Ηλ.ταχ: intrel@moh.gov.gr

Θέμα: Αίτηση χορήγησης γραπτής δήλωσης «endorsement letter» έγκρισης συμμετοχής για την υποβολή αίτησης στην πρόσκληση ενδιαφέροντος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής έτους 2019 για νέα μέλη στα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς.

Λαμβάνοντας υπόψη:

α) τις διατάξεις του Άρθρου 1 της υπ' αριθμ. 48704/3-7-2019 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ2744/03.07.2019),

β) την/τις υπ. Αριθμ..... Υπουργική/ες Απόφαση/σεις Αναγνώρισης του Κέντρου/τρων Εμπειρογνωμοσύνης Σπανίων & Πολύπλοκων Νοσημάτων του νοσοκομείου μας, η εμπειρογνωμοσύνη του οποίου/ των οποίων εμπίπτουν στο ευρύ θεματικό πεδίο εμπειρογνωμοσύνης του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς για το οποίο θα υποβάλλουμε αίτηση για την χορήγηση της ιδιότητας νέου μέλους

γ) αναφερόμενα για τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης στην πρόσκληση ενδιαφέροντος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής έτους 2019 για νέα μέλη στα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς όπως αυτά έχουν δημοσιευθεί στην ιστοσελίδα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (https://ec.europa.eu/health/ern/consultations/2019_call_membership_en),

αιτούμεθα την χορήγηση γραπτής δήλωσης «endorsement letter» με σκοπό την υποβολή αιτήσεως για την ιδιότητα νέου μέλους στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς(επωνυμία Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς), δηλώνοντας ότι πληρούνται τα αναφερόμενα κριτήρια και προϋποθέσεις στον απαιτούμενο βαθμό όπως αυτά έχουν τεθεί και εξειδικεύθηκαν μέσω του εγχειριδίου αξιολόγησης (περιγραφή και διαδικασία, επιχειρησιακά κριτήρια για τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης, ειδικά κριτήρια για τα νοσήματα του πεδίου εμπειρογνωμοσύνης μας όπως αυτά προσδιορίστηκαν από το Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς)

Σημειώνεται ότι θα σας αποσταλεί αντίγραφο της οριστικής αίτησης υποψηφιότητας που θα υποβληθεί στην Ε.Επιτροπή.

Συνημμένα:

Η σχετική Υπουργική ή οι σχετικές Υπουργικές Αποφάσεις
Αναγνώρισης Κέντρου/ντρων Εμπειρογνωμοσύνης

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος του Παρόχου

Ονοματεπώνυμο
(Υπογραφή & Σφραγίδα)

Κοινοποίηση: (αρμόδια εποπτεύουσα αρχή του παρόχου υγειονομικής περίθαλψης)



ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

3 Ιουλίου 2019

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 2744

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 48704

Καθορισμός προϋποθέσεων και διαδικασίας για την χορήγηση έγκρισης συμμετοχής ενδιαφερομένων παροχών υγειονομικής περίθαλψης ως υποψηφίων μελών στα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς, καθώς και για τον ορισμό παροχών υγειονομικής περίθαλψης ως Συνδεδεμένων Εθνικών Κέντρων με τα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τα άρθρα 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17 παρ. 2 του δευτέρου κεφαλαίου του ν. 4461/2017 (Α' 38) «Μεταρρύθμιση της διοικητικής οργάνωσης των υπηρεσιών ψυχικής υγείας, Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπανίων και πολύπλοκων νοσημάτων, τροποποίηση συνταξιοδοτικών ρυθμίσεων του ν. 4387/2016 και λοιπές διατάξεις» (Α' 38) όπως ισχύουν,

2. Τα άρθρα 11 και 12 του ν. 4213/2013 (Α' 261) «Προσαρμογή της εθνικής νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2011 περί εφαρμογής των δικαιωμάτων των ασθενών στο πλαίσιο της διασυννοσημιακής υγειονομικής περίθαλψης (L 88/45/4.4.2011) και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

3. Το άρθρο 2 του ν. 3861/2010 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια και άλλες διατάξεις» (Α' 112), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Τον Κανονισμό (ΕΕ) αριθμ. 182/2011 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του συμβουλίου της 16ης Φεβρουαρίου 2011 για την θέσπιση κανόνων και γενικών αρχών σχετικά με τους τρόπους ελέγχου από τα κράτη μέλη της άσκησης των εκτελεστικών αρμοδιοτήτων από την επιτροπή.

5. Την 2014/286/ΕΕ κατ' εξουσιοδότηση απόφαση της ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 10ης Μαρτίου 2014 για τον καθορισμό των κριτηρίων και των προϋποθέσεων που πρέπει να πληρούν τα ευρωπαϊκά δίκτυα αναφοράς και οι πάροχοι υγειονομικής περίθαλψης που επιθυμούν να προσχωρήσουν σε ένα ευρωπαϊκό δίκτυο αναφοράς (L 147/71/17.5.2014).

6. Την 2014/287/ΕΕ, εκτελεστική απόφαση της ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 10ης Μαρτίου 2014, σχετικά με τον καθορισμό κριτηρίων για τη δημιουργία και την αξιολόγηση των ευρωπαϊκών δικτύων αναφοράς και των μελών τους και για τη διευκόλυνση της ανταλλαγής πληροφοριών και εμπειρογνωμοσύνης όσον αφορά τη δημιουργία και την αξιολόγηση των εν λόγω δικτύων (L 147/79/ 17.5.2014), όπως ισχύει.

7. Τη δήλωση που υιοθετήθηκε από το συμβούλιο των κρατών μελών για τα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς (ΕΔΑ) σχετικά με τον ορισμό και τα ελάχιστα συνιστώμενα κριτήρια για τα συνδεδεμένα εθνικά κέντρα και τους κόμβους συντονισμού που ορίζονται από τα κράτη μέλη και τη σύνδεση τους με τα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς (Νοέμβριος 2017), «Statement adopted by the board of member states on the definition and minimum recommended criteria for associated national centers and their link to European Reference Networks, final November 2017».

8. Τη δήλωση που υιοθετήθηκε από το συμβούλιο των κρατών μελών για τα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς σχετικά με τους κανόνες λύσης της σχέσης των συνεργαζόμενων εταίρων «Rules for termination of affiliated partners final June 2018».

9. Το π.δ. 121/2017 (ΦΕΚ 148/Α'/09-10-2017) Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας, όπως τροποποιήθηκε συμπληρώθηκε και ισχύει.

10. Το π.δ. 73/2015 (ΦΕΚ 116/Α') Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών.

11. Την Γ2β 58442/2017 (ΦΕΚ 2736/Β') υπουργική απόφαση με θέμα, Καθορισμός μέτρων εκπλήρωσης κριτηρίων αναγνώρισης κέντρων εμπειρογνωμοσύνης και εξειδικευμένων διαγνωστικών εργαστηρίων σπανίων και πολύπλοκων νοσημάτων συστήματος αξιολόγησης και διαδικασίας καθώς και στοιχείων υποβαλλόμενου φακέλου υποψηφιότητας, όπως ισχύει.

12. Την Γ2β 58442/2017 (ΦΕΚ 3662/Β') υπουργική απόφαση διόρθωσης σφαλμάτων της Γ2β 58442 /2017 (ΦΕΚ 2736/Β') υπουργικής απόφασης.

13. Την Α1ε/Γ.Π.οικ40760/30-5-2019 (ΦΕΚ 2227/Β') με θέμα τροποποίηση της Α1β/Γ.Π.οικ4270/19-1-2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα, Μεταβίβαση

αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Υπουργού» στο Γενικό Γραμματέα Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ Β' 95), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

14. Την Α1ε/Γ.Π.οικ40758/30-5-2019 (ΦΕΚ 2317/Β') με θέμα, Τροποποίηση της Α1β/Γ.Π.οικ3899/23-1-2017 απόφαση του Υπουργού Υγείας με θέμα, Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων και του δικαιώματος υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Υπουργού» στο Γενικό Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ Β' 94), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

15. Την Α1β/Γ.Π. οικ. 40957/1/6/2018 (Β' 1983) Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής «Με εντολή Υπουργού» ή «Με εντολή αναπληρωτή Υπουργού», στους προϊστάμενους γενικών διευθύνσεων, τμημάτων και αυτοτελών τμημάτων του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ 1983 τΒ' /1/2018).

16. Την αριθμ. Β2α/οικ. 48596/26.06.2019 εισήγηση του Προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών.

17. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας δεν προκαλείται δαπάνη στον τακτικό προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας σύμφωνα με την ως άνω (16) εισήγηση. Ενδέχεται να προκληθεί δαπάνη σε βάρος των προϋπολογισμών των παροχών υγειονομικής περίθαλψης εποπτείας του Δημοσίου.

18. Την αναγκαιότητα συνεργασίας του Εθνικού Συστήματος Υγείας με τα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς που αναπτύσσονται σε ευρωπαϊκό επίπεδο με τη στήριξη της Ευρωπαϊκής Επιτροπής μεταξύ παροχών υγειονομικής περίθαλψης και Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης των κρατών μελών, αποφασίζουμε:

Άρθρο 1

Προϋποθέσεις και διαδικασία για την χορήγηση έγκρισης συμμετοχής ενδιαφερομένων παροχών υγειονομικής περίθαλψης ως υποψηφίων μελών στα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς.

1. Μέλος Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς: οι πάροχοι υγειονομικής περίθαλψης οι οποίοι συμμορφώνονται με τον κατάλογο κριτηρίων και προϋποθέσεων που ορίζονται στο άρθρο 5 της 2014/286/ΕΕ κατ' εξουσιοδότηση απόφαση της ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 10ης Μαρτίου 2014 και οι οποίοι έχουν γίνει δεκτοί ως μέλη ενός συγκεκριμένου δικτύου.

Πάροχοι υγειονομικής περίθαλψης που επιθυμούν να προσχωρήσουν σε Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς, πρέπει να διαθέτουν τις γνώσεις και την εμπειρογνωμοσύνη ή να παρέχουν διάγνωση ή αγωγή που επικεντρώνεται σε μία νόσο ή πάθηση που εμπίπτει στο πεδίο εξειδίκευσης του δικτύου και να πληρούν τα κριτήρια και τις προϋποθέσεις που ορίζονται στο παράρτημα II της με αριθμό 2014/286/ΕΕ κατ' εξουσιοδότηση απόφαση της ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 10ης Μαρτίου 2014, Κεφάλαιο III Πάροχοι Υγειονομικής Περίθαλψης, άρθρο 5.

Ως πάροχοι υγειονομικής περίθαλψης νοούνται οι πάροχοι υγειονομικής περίθαλψης του δημοσίου, δηλαδή νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, πανεπιστημιακά ή στρατιωτικά νοσοκομεία, νοσηλευτικά ιδρύματα που λειτουργούν με τη μορφή Ν.Π.Ι.Δ. εποπτευόμενα

από το Υπουργείο Υγείας ή άλλα Υπουργεία, Ν.Π.Ι.Δ. παροχής υπηρεσιών υγείας κοινωφελούς ή μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα επιχορηγούμενα και εποπτευόμενα από το Υπουργείο Υγείας ή άλλα Υπουργεία.

2. Για τη χορήγηση της ιδιότητας μέλους Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς, στο πλαίσιο πρόσκλησης ενδιαφέροντος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, η αίτηση των ενδιαφερομένων πρέπει να συνοδεύεται από γραπτή δήλωση του κράτους μέλους εγκατάστασης του παρόχου υγειονομικής περίθαλψης που πιστοποιεί ότι η συμμετοχή του είναι σύμφωνη με τη νομοθεσία του κράτους μέλους, άρθρα 3 και 8 της 2014/287/ΕΕ εκτελεστικής απόφασης της ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 10ης Μαρτίου 2014, όπως εκάστοτε ισχύουν.

Η γραπτή δήλωση «endorsement letter» συνιστά την έγκριση συμμετοχής ως προς την υποβολή υποψηφιότητας για την ιδιότητα μέλους σε Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς και χορηγείται από τον Υπουργό Υγείας σε ενδιαφερόμενους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης του δημοσίου, εφόσον: α. μία ή περισσότερες κλινικές ή μονάδες έχουν αναγνωριστεί σε εθνικό επίπεδο βάσει του ν. 4461/2017 και της Γ2β 58442/2017 (ΦΕΚ 2736/Β') υπουργικής απόφασης, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν, ως Κέντρο ή Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπανίων και πολύπλοκων νοσημάτων και εμπίπτουν στο θεματικό πεδίο εμπειρογνωμοσύνης του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς που θέλουν να μετάσχουν, και β. με δήλωση τους γνωστοποιούν ότι πληρούν τα κριτήρια και τις προϋποθέσεις που έχουν τεθεί, όπως αυτά εξειδικεύονται για τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης με βάση το εγχειρίδιο εκτίμησης «assessment manual» της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, άρθρο 13, αριθμ. 2014/287/ΕΕ εκτελεστικής απόφασης της ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 10ης Μαρτίου 2014, όπως εκάστοτε ισχύουν και στον απαιτούμενο βαθμό, προκειμένου να υποβάλουν σχετική υποψηφιότητα.

Η χορήγηση της γραπτής δήλωσης δεν συνιστά σε καμία περίπτωση έγκριση του ενδιαφερομένου ως μέλους Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς, αλλά αποτελεί ένα εκ των προαπαιτούμενων προκειμένου να μπορέσει να υποβάλλει την αίτηση του στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Ομοίως η χορήγηση της σε συγκεκριμένο πάροχο υγειονομικής περίθαλψης δεν εμποδίζει την χορήγηση γραπτής δήλωσης και σε άλλον πάροχο υγειονομικής περίθαλψης του ιδίου πεδίου εμπειρογνωμοσύνης που επιθυμεί να συμμετάσχει στην πρόσκληση, τηρουμένων των ως άνω αναφερομένων.

3. Η γραπτή δήλωση χορηγείται, στην ελληνική και στην αγγλική, κατόπιν αιτήσεως που υποβάλλεται από το νόμιμο εκπρόσωπο των ενδιαφερομένων παροχών απευθείας στην Διεύθυνση Διεθνών Σχέσεων του Υπουργείου Υγείας, με κοινοποίηση στην οικεία Δ.Υ.ΠΕ ή στον αρμόδιο εποπτεύοντα φορέα, και συνοδεύεται από την υπουργική απόφαση αναγνώρισης του Κέντρου Εμπειρογνωμοσύνης ή των Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης σε εθνικό επίπεδο.

α. Σε κάθε ενδιαφερόμενο πάροχο χορηγείται μια γραπτή δήλωση για κάθε Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς για το οποίο επιθυμεί να θέσει υποψηφιότητα για την χορή-

γηση της ιδιότητας μέλους δεδομένου ότι η αίτηση που θα υποβληθεί στο πλαίσιο της πρόσκλησης ενδιαφέροντος από τον πάροχο για κάθε Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς είναι μία ανεξαρτήτως του αριθμού των ενδιαφερομένων Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης του που θα συμμετάσχουν σε αυτή. Τα ενδιαφερόμενα Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης του παρόχου συνεργάζονται μεταξύ τους για την συμπλήρωση της αίτησης για την ιδιότητα μέλους και αποφασίζουν τον εκπρόσωπο του παρόχου που θα μετάσχει ως μέλος του Συμβουλίου του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς και τον αναπληρωτή του.

β. Οι ενδιαφερόμενοι πάροχοι υποχρεούνται να αποστείλουν στην εν λόγω διεύθυνση αντίγραφα του συμπληρωμένου εντύπου της αίτησης καθώς και του εντύπου αυτοαξιολόγησης για κάθε Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς που υπέβαλαν στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Το απαραίτητο σχετικό υλικό τεκμηρίωσης του φακέλου υποψηφιότητας παραμένει στον πάροχο και είναι διαθέσιμο προς έλεγχο σύμφωνα με τη διαδικασία αξιολόγησης των αιτήσεων για την απονομή της ιδιότητας μέλους των Ευρωπαϊκών Δικτύων Αναφοράς με βάση την 2014/287/ΕΕ εκτελεστική απόφαση της ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ της 10ης Μαρτίου 2014 και το σχετικό εγχειρίδιο εκτίμησης, όπως ισχύουν.

γ. Η ανωτέρω γραπτή δήλωση παραμένει σε ισχύ μέχρι τη λήξη της προθεσμίας της πρόσκλησης ενδιαφέροντος της Ε. Επιτροπής για υποβολή υποψηφιοτήτων.

4. Οι πάροχοι υγειονομικής περίθαλψης που θα εγκριθούν ως μέλη των Ευρωπαϊκών Δικτύων Αναφοράς θα έχουν τα σχετικά δικαιώματα και υποχρεώσεις που απορρέουν από την συμμετοχή με την ιδιότητα αυτή. Μεταξύ των υποχρεώσεων θα είναι και η λειτουργία ως σημείων επαφής σε εθνικό επίπεδο στον τομέα εμπειρογνωμοσύνης των προαναφερόμενων δικτύων, συμπεριλαμβανομένης και της παροχής ιατρικών δεδομένων για περιπτώσεις ασθενών που χρήζουν εμπειρογνωμοσύνης από το Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς κατόπιν γνωμοδότησης του θεράποντος ιατρού.

Άρθρο 2

Προϋποθέσεις και διαδικασία για τον ορισμό παροχών υγειονομικής περίθαλψης ως Συνδεδεμένων Εθνικών Κέντρων με τα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς.

1. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει πάροχος υγειονομικής περίθαλψης ως μέλος σε υφιστάμενο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς, τότε δύναται να ορισθεί πάροχος υγειονομικής περίθαλψης ως Συνδεδεμένο Εθνικό Κέντρο προκειμένου να συνεργαστεί με το υφιστάμενο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς.

Ο ορισμός «designation letter», χορηγείται από τον Υπουργό Υγείας σε ενδιαφερόμενο πάροχο υγειονομικής περίθαλψης του δημοσίου του οποίου μία ή περισσότερες κλινικές ή μονάδες έχουν αναγνωριστεί σε εθνικό επίπεδο, βάσει του ν. 4461/2017 και Γ2β 58442 /2017 (ΦΕΚ2736/Β') υπουργικής απόφασης, όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν, ως Κέντρο ή Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης σπανίων και πολύπλοκων νοσημάτων που εμπίπτει ή εμπίπτουν στο πεδίο εμπειρογνωμοσύνης του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς με το οποίο επιθυμεί

να διασυνδεθεί. Ο αριθμός των οριζόμενων παροχών ως Συνδεδεμένων Εθνικών Κέντρων σε συγκεκριμένο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς δύναται να είναι περισσότερα του ενός.

Για τη χορήγηση του ορισμού προηγούνται οι πάροχοι υγειονομικής περίθαλψης που αξιολογούν ότι πληρούν τα κριτήρια που έχουν τεθεί για τα μέλη των Ευρωπαϊκών Δικτύων Αναφοράς και δηλώνουν ότι επιθυμούν να συμμετάσχουν ως μέλη των Ευρωπαϊκών Δικτύων Αναφοράς τελώντας εν αναμονή της δημοσίευσης από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή της σχετικής πρόσκλησης ενδιαφέροντος. Τούτο διότι ενεργοποιείται η λύση της συνεργασίας διασύνδεσης του Συνδεδεμένου Εθνικού Κέντρου με το Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς στην περίπτωση που πάροχος υγειονομικής περίθαλψης από το ίδιο κράτος μέλος προσχωρήσει με την ιδιότητα του μέλους στο ίδιο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς.

2. Ο ορισμός παρόχου ως Συνδεδεμένο Εθνικό Κέντρο χορηγείται, στην ελληνική και αγγλική, κατόπιν αιτήσεως που υποβάλλεται από το νόμιμο εκπρόσωπο των ενδιαφερομένων παροχών απευθείας στη Διεύθυνση Διεθνών Σχέσεων του Υπουργείου Υγείας, με κοινοποίηση στην οικεία Δ.Υ.ΠΕ ή στον αρμόδιο εποπτεύοντα φορέα, και συνοδεύεται από:

α. Την υπουργική απόφαση αναγνώρισης του Κέντρου ή των Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης σε εθνικό επίπεδο, και

β. συμπληρωμένο παράρτημα με πληροφορίες από το οποίο αποδεικνύεται η εκπλήρωση των κριτηρίων.

Το απαραίτητο σχετικό υλικό τεκμηρίωσης της αίτησης του υποψηφίου Συνδεδεμένου Εθνικού Κέντρου παραμένει στον πάροχο και είναι διαθέσιμο εφόσον ζητηθεί είτε από το Υπουργείο Υγείας ή τον εποπτεύοντα φορέα του παρόχου ή την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ή από το Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς με το οποίο συνδέεται.

Σε κάθε ενδιαφερόμενο πάροχο χορηγείται ένας ορισμός για κάθε Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς για το οποίο επιθυμεί να διασυνδεθεί ανεξαρτήτως του αριθμού των ενδιαφερομένων Κέντρων Εμπειρογνωμοσύνης του που θα συμμετάσχουν. Τα ενδιαφερόμενα Κέντρα Εμπειρογνωμοσύνης του παρόχου συνεργάζονται μεταξύ τους για την συμπλήρωση του παραρτήματος της περ.2.β. και αποφασίζουν τον εκπρόσωπο του παρόχου στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς με το οποίο επιθυμούν να διασυνδεθούν και τον αναπληρωτή του.

3. Τα καθήκοντα, δικαιώματα και υποχρεώσεις Συνδεδεμένων Εθνικών Κέντρων με τα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς είναι:

α. Η υποστήριξη των στόχων του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς, όπως αυτοί ορίζονται στο άρθρο 12 της Οδηγίας 2011/24/ΕΕ σχετικά με την εφαρμογή των δικαιωμάτων των ασθενών στη διασυνοριακή υγειονομική περίθαλψη.

β. Η τήρηση των προϋποθέσεων ορισμού τους ως Συνδεδεμένων Εθνικών Κέντρων.

γ. Ο σεβασμός των κανόνων του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς με το οποίο θα συνδέονται, η συμμετοχή και η συμβολή στην εκπλήρωση των καθηκόντων και των εργασιών που σχετίζονται με τις δραστηριότητες συνεργασίας του Δικτύου.

δ. Η λειτουργία ως σημείων επαφής σε εθνικό επίπεδο στον τομέα της εμπειρογνωμοσύνης του Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς, συμπεριλαμβανομένης και της παροχής ιατρικών δεδομένων για περιπτώσεις ασθενών που χρήζουν εμπειρογνωμοσύνης από το Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς κατόπιν γνωμοδότησης του θεράποντος ιατρού.

ε. Η συμβολή, μέσω της σχέσης τους με τα Ευρωπαϊκά Δίκτυα Αναφοράς, στη συγκέντρωση και στη διάδοση εμπειρογνωμοσύνης προς όφελος των ασθενών και του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

στ. Η τήρηση των κανόνων και των στρατηγικών που θα καθοριστούν σε διμερή συμφωνία συνεργασίας μεταξύ Συνδεδεμένου Εθνικού Κέντρου και Ευρωπαϊκού Δικτύου Αναφοράς, η οποία πρέπει να περιγράφει τον

τρόπο με τον οποίο το Συνδεδεμένου Εθνικό Κέντρο αλληλεπιδρά, συμμετέχει και συμβάλλει στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Αναφοράς με το οποίο συνδέεται.

4. Τυχόν προκύπτουσες δαπάνες μετάβασης και διαμονής για την συμμετοχή των εκπροσώπων των ορισμένων ως Συνδεδεμένων Εθνικών Κέντρων στις συναντήσεις του Διοικητικού Συμβουλίου των Ευρωπαϊκού ή των Ευρωπαϊκών Δικτύων Αναφοράς με τα οποία συνδέονται καλύπτονται από τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψης.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 21 Ιουνίου 2019

Ο Υπουργός

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ